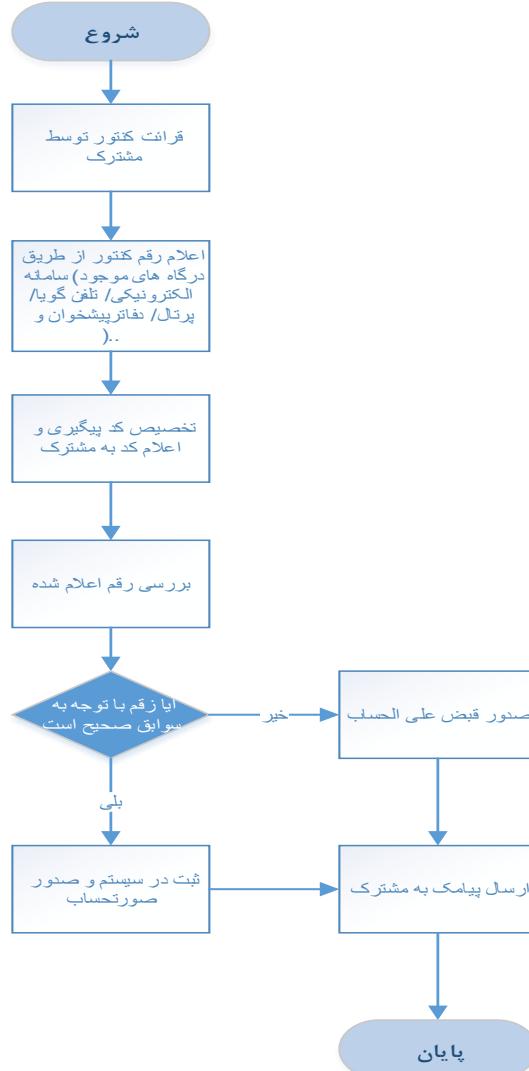




فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱۵۰۳۱۴۵۳۱۱۵		۲- شناسه خدمت :	۱- عنوان خدمت : اعلام کارکرد کنتور آب	
		نام دستگاه اجرایی: شرکت آب و فاضلاب گلستان		نام دستگاه مادر: شرکت مهندسی آب و فاضلاب کشور
این فرآیند برای ارائه خدمت اعلام شماره رقم کنتور توسط مالک یا ساکنین به دلیل عدم قرائت کنتور به هر دلیل کار می رود.		شرح خدمت		
کلیه مشترکین 		خدمت به شهروندان (G2C) خدمت به کسب و کار (G2B) خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)		نوع خدمت
<input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری		<input type="checkbox"/> حاکمیتی		ماهیت خدمت
<input checked="" type="checkbox"/> روزتایی		<input type="checkbox"/> استانی		سطح خدمت
<input checked="" type="checkbox"/> شهری		<input type="checkbox"/> منطقه ای		رویداد مرتبط با:
<input checked="" type="checkbox"/> تاسیسات شهری		<input type="checkbox"/> ملی		
<input checked="" type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها		<input type="checkbox"/> تولد		
<input checked="" type="checkbox"/> سایر		<input type="checkbox"/> آموزش		
<input checked="" type="checkbox"/> فاراسیدن زمانی مشخص		<input type="checkbox"/> مالیات		
<input checked="" type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص		<input type="checkbox"/> سلامت		
<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت		<input type="checkbox"/> کسب و کار		
<input checked="" type="checkbox"/> سایر: ...		<input type="checkbox"/> تامین اجتماعی		
شماره فعلی کنتور شماره اشتراک/پرونده ملک مورد درخواست				نحوه آغاز خدمت
آیین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعرفه های آب و فاضلاب تعرفه های ابلاغی سالیانه				مدارک لازم برای انجام خدمت
۲۰۰ هزار خدمت در سال				قوانین و مقررات بالادستی
آنی				آمار تعداد خدمت گیرندگان
<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه (بنا به ضرورت) ... بار در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال				متوسط مدت زمان ارایه خدمت:
				تواتر
				تعداد بار مراجعة حضوری
<input checked="" type="checkbox"/> پرداخت بصورت الکترونیک		شماره حساب (های) بانکی		هزینه ارایه خدمت (ریال) به
<input checked="" type="checkbox"/>		مبلغ (مبالغ)		خدمت گیرندگان
<input checked="" type="checkbox"/>		بدون هزینه		
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن https://www.nww.ir/elamkarkard				
۱۰.۷۵.۷۷.۳۸:۶۵۰۹۵		نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:		
رسانه ارتباطی خدمت		نوع ارائه		مراحل خدمت
<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)		<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی		الکترونیکی
<input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس		<input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه		
<input checked="" type="checkbox"/> سایر (بازگردنحوه دسترسی) سامانه ۱۵۲۲				
مراجعةه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب		غیرالکترونیکی
		<input type="checkbox"/> سایر:		

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت



واحد مربوط : مشترکین	پست الکترونیک :	تلفن : ۰۱۷۳۲۱۵۸۴۰ ۱-۳	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم : عصمت کاویانی
--------------------------------	-----------------	--------------------------	--